

TURKEY TROT HOLD HARMLESS RELEASE AND REGISTRATION FORM (MANDATORY)

In consideration of accepting this entry, I, the undersigned, intending to be legally bound hereby, for myself, my heirs, executors, and administrator, waive and release any and all rights and claims for losses and damages I may have against the City of Hialeah, Florida and its employees, sponsors and volunteers including other parties and their representative successors, and including AccuChipUSA, Inc. and assigns for any and all injuries suffered by me in said event. I attest that I am physically fit and have sufficiently trained for the competition of this athletic event which I am voluntarily entering at my own risk. My physical condition has been verified by a licensed medical doctor. Further, I hereby grant permission to any and all foregoing to use photographs, videotapes, motion pictures, recordings or any other record of this event for any purpose whatsoever.

CHILD'S NAME: _____

DIVISION: **PARK** _____

SCHOOL _____

DATE OF BIRTH: _____

AGE: _____

PARENTS SIGNATURE: _____

GENDER: **M** **F**

DATE: _____

T-SHIRT SIZE: (*Youth*) **SM** **M** **L** (*Adult*) **SM** **M** **L**

MATRICULA Y EXONERACION MUNICIPAL DE TURKEY TROT (OBLIGATORIA)

Considerando que yo acepto la participación en este evento, el que suscribe, con el intento de comprometerme legalmente peor medio de la presente, a nombre propio, de mis herederos, administradores, albaceas testamentarios, exonerio y libero a la Ciudad de Hialeah, contra todos los derechos emanados de reclamaciones y perdidas que sufra e incurra, así como también a sus empleados, patrocinadores y a AccuChipUSA, Inc. y voluntarios inclusive a terceras partes como también a sus empleados, patrocinadores y cesionarios, por cualquiera y todas las lesiones sufridas por mi personal durante el evento. Declaro que estoy físicamente apto y suficientemente adiestrado para dicha competencia en cuyo evento atlético estoy participando voluntariamente a cuenta y riesgo propio. Mi condición física ha sido verificada por un medico en posesión de la licencia valida para ejercer. Además, por medio de la presente otorgó permiso a cualquiera o todos los arriba mencionados, para que usen fotografías, videos, películas, grabaciones o cualquiera otra constancia de este evento para cualquier propósito debido.

NOMBRE DEL NIÑO: _____

DIVISION: **PARQUE** _____

ESCUELA _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____

FIRMA DE LOS PADRES: _____

SEXO: **M** **F**

FECHA: _____

TALLA DE CAMISETA: (Jóvenes) **SM** **M** **L** (Adultos) **SM** **M** **L**

MATRICULA Y EXONERACION MUNICIPAL DE TURKEY TROT (OBLIGATORIA)

Considerando que yo acepto la participación en este evento, el que suscribe, con el intento de comprometerme legalmente peor medio de la presente, a nombre propio, de mis herederos, administradores, albaceas testamentarios, exonerio y libero a la Ciudad de Hialeah, contra todos los derechos emanados de reclamaciones y perdidas que sufra e incurra, así como también a sus empleados, patrocinadores y a AccuChipUSA, Inc. y voluntarios inclusive a terceras partes como también a sus empleados, patrocinadores y cesionarios, por cualquiera y todas las lesiones sufridas por mi personal durante el evento. Declaro que estoy físicamente apto y suficientemente adiestrado para dicha competencia en cuyo evento atlético estoy participando voluntariamente a cuenta y riesgo propio. Mi condición física ha sido verificada por un medico en posesión de la licencia valida para ejercer. Además, por medio de la presente otorgó permiso a cualquiera o todos los arriba mencionados, para que usen fotografías, videos, películas, grabaciones o cualquiera otra constancia de este evento para cualquier propósito debido.

NOMBRE DEL NIÑO: _____ **DIVISION:** _____ **PARQUE** _____

ESCUELA _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____

FIRMA DE LOS PADRES: _____ **SEXO:** M F

FECHA: _____ **TALLA DE CAMISETA:** (Jóvenes) **SM** **M** **L** (Adultos) **SM** **M** **L**

TURKEY TROT HOLD HARMLESS RELEASE AND REGISTRATION FORM (MANDATORY)

In consideration of accepting this entry, I, the undersigned, intending to be legally bound hereby, for myself, my heirs, executors, and administrator, waive and release any and all rights and claims for losses and damages I may have against the City of Hialeah, Florida and its employees, sponsors and volunteers including other parties and their representative successors, and including AccuChipUSA, Inc. and assigns for any and all injuries suffered by me in said event. I attest that I am physically fit and have sufficiently trained for the competition of this athletic event which I am voluntarily entering at my own risk. My physical condition has been verifies by a licensed medical doctor. Further, I hereby grant permission to any and all foregoing to use photographs, videotapes, motion pictures, recordings or any other record of this event for any purpose whatsoever.

CHILD'S NAME: _____ **DIVISION:** _____ **PARK** _____

SCHOOL _____

DATE OF BIRTH: _____ **AGE:** _____

PARENTS SIGNATURE: _____ **GENDER:** M F

DATE: _____ **T-SHIRT SIZE:** (Youth) **SM** **M** **L** (Adult) **SM** **M** **L**